

Informe de microbiología

GAMMA IPS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INVERSIONES MEREZ

NIT 900.138.555-4
TEL: (8) 6849909

CARRERA 40 No. 33 B 34
BARRIO BARZAL

| | | | | | |
|------------------|------------------------------|--------------|----------|---------------|-----------|
| Nombre | ULLOA DE CANO, MARIA ECCI... | Muestra | 11084109 | Estado | Final |
| ID del paciente | 21174862 | Origen | Orina | Fecha Esta... | 13-Mar-21 |
| Fecha de naci... | | Servicio ais | | F. muestra | |
| Méd resp | | | | Méd sol | |

1 Klebsiella pneumoniae Estado: Final 13-Mar-21

1 K. pneumoniae

| Antimicrobiano | CIM | Interps | Origen |
|-----------------|--------|---------|-----------|
| Amicacina | <=16 | S | |
| Amox/A Clav | <=8/4 | S | |
| Amp/Sulbactam | <=8/4 | S | |
| Ampicilina | >16 | R | |
| Aztreonam | <=1 | S | AZT NC66 |
| Cefalotina | <=8 | S | |
| Cefepima | <=1 | S | |
| Cefotaxima | <=1 | S | |
| Cefoxitina | <=8 | S | |
| Ceftazidima | <=1 | S | |
| Cefuroxima | <=8 | S | 58. CRM S |
| Ciprofloxacina | <=1 | S | |
| Colistina | <=2 | S | |
| Ertapenem | <=0.5 | S | |
| Fosfomicina | <=64 | S | 57. FOS S |
| Gentamicina | <=4 | S | |
| Imipenem | <=1 | S | |
| Levofloxacina | <=2 | S | |
| Meropenem | <=1 | S | |
| Nitrofurantoina | 64 | I | |
| Norfloxacina | <=4 | S | |
| Pip/Tazo | <=16 | S | |
| Tobramicina | <=4 | S | |
| Trimet/Sulfa | <=2/38 | S | |

| | | |
|--|--------------------|--|
| S = Sensible | N/R = No Informado | Blanco = Dato no disponible, o antimicrobiano no probado |
| I = Intermedio | --- = No probado | ESBL = Betalactamasa de amplio espectro |
| R = Resistente | POS = Positivo | Biac = Betalactamasa positiva |
| CIM = mcg/ml (mg/L) | NEG = Negativo | TFG = Cepa timidin dependiente |
| | | |
| S* = Interpretación predictiva sensible | | |
| R* = Interpretación predictiva resistente | | |
| EBL? = Posible ESBL. Se precisan pruebas para confirmar ESBL frente a otras beta-lactamasas. | | |
| IB = Beta-lactamasa Inducible. Aparece en lugar de ;Sensible; en especies portadoras de beta-lactamasas inducibles; pueden ser potencialmente resistentes a todos los antibióticos beta-lactámicos. Se recomienda monitorizar los pacientes durante/después de la terapia. Utilizar otro/combinado con antibióticos beta-lactámicos. | | |

^ = Interpretación informada modificada

Para aislamientos de LCR y sangre se recomienda una prueba de betalactamasa para las especies de enterococo.
RUO: Los resultados no validados no están disponibles para uso clínico.

| | | | | | |
|------------------|------------------------------|------------|----------|---------------|-----------|
| Nombre | ULLOA DE CANO, MARIA ECCI... | Muestra | 11084109 | Estado | Final |
| ID del paciente | 21174862 | Origen | Orina | Fecha Esta... | 13-Mar-21 |
| Fecha de naci... | | Planta/Hab | / | F. muestra | |